

**CONEXIONES DEL NACIMIENTO A LOS 3 AÑOS**  
**AVISO PREVIO/FORMA DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES**

NOMBRE DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ FECHA DE ENVÍO: \_\_\_\_\_

**PROPOSITO DEL AVISO:**

- Evaluar/Reevaluar las necesidades especiales del niño
- Determinar la elegibilidad del niño para los servicios de intervención temprana
- Desarrollar un Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP) para el niño si se determina que es elegible
- Revisar o ver el Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP) del niño
- Otro \_\_\_\_\_

Descripción de la acción propuesta o rechazada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Razones por las cuáles esta acción está siendo propuesta o rechazada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de cualquier opción considerada y las razones por las que estas opciones fueron rechazadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las siguientes áreas del desarrollo serán evaluadas:

- Cognitiva
- Física (motor fino y grueso)
- Comunicación (receptiva y expresiva)
- Social/Emocional
- Adaptiva

Descripción de otros factores los cuales son relevantes a la propuesta o el rechazo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AVISO PREVIO/FORMA DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

### Reconocimiento Por Parte de los Padres

Se adjunta una copia de todas las garantías procesales disponibles para usted. Fuentes adicionales para que usted pueda contactar a alguien para obtener ayuda para entender sus derechos se encuentran incluidas con las garantías procesales. Por favor, léalo cuidadosamente. Revisaremos esta información con usted cuando nos reunamos. Como se comentó en esta información, usted tiene el derecho de solicitar la resolución formal de conflicto en caso de que no esté de acuerdo con las acciones propuesta o rechazadas en la parte previa.

### CONSENTIMIENTO PARA LA EVALUACION INICIAL O RE-EVALUACIÓN

24:05:30:17. Consentimiento. "Consentimiento" significa que los padres han sido informados completamente de toda la información relevante a la actividad para la cual el consentimiento es buscado, en el lenguaje nativo, u otro modo de comunicación; los padres entienden y están de acuerdo por escrito en llevar a cabo la actividad para la cual el consentimiento es buscado, y el consentimiento describe la actividad y enlista cualquier registro que se dará a conocer y a quien; y el otorgamiento del consentimiento de los padres es voluntario y puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

\_\_\_\_\_ (Firma del Padre) \_\_\_\_\_ (Fecha)

(Use la sección de abajo solamente cuando esté programando reuniones/revisiones de IFSP)

### AVISO DE LOS ARREGLOS DE LA REUNIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Como hemos acordado, nos reuniremos en: \_\_\_\_\_ (Lugar)

En este momento, anticipamos que \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, se reúnan con nosotros.

Propósito de la reunión: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si un propósito de esta reunión es planear la transición, invitaremos a representantes de las siguientes agencias para que asistan: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Si desea que alguien más asista con usted, puede hacerlo.

### Renuncia a un Aviso Previo de Cinco Días

Deseo renunciar a mi derecho a un aviso previo de 5 días para esta reunión.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

La información en esta forma se mantendrá confidencial. Favor de llamar a \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ si tiene cualquier pregunta acerca de la información proporcionada arriba.